

使用適當有效的病人皮膚消毒劑-建議使用酒精性 2%chlorhexidine

龔昱中

馬偕紀念醫院胸腔科

Harbarth et al.於 2003 年提出：超過 50%中心導管相關的血流感染(CLABSI)是可避免的。因此美國疾病管制中心(CDC)在 2011 年提出的預防措施指引中說明要仰賴證實醫學的證據及持續的努力，方能達到零感染率的目標。有鑑於此，行政院衛生福利部疾病管制署針對國內之中心靜脈導管相關的血流感染，提出了改善計畫。從 2012 年與感染管制醫學會共同推動「中心導管醫療照護品質提升計畫」，建議採取組合式照護的方式來減少血流感染率。以手部衛生、最大無菌面防護、2%Chlorhexidine皮膚消毒、避免選擇股靜脈放置、每日評估留置必要性等五個面向做為實行重點。

Maki et al. 在1991年的研究指出以chlorhexidine 做為消毒液會比使用優碘(povidone iodine)或酒精(alcohol)，在導管的移生菌叢或感染率要略為降低。但在含酒精性氯胍溶液(alcoholic chlorhexidine gluconate)與含酒精性優碘(povidoneiodine in alcohol)之間的比較，目前尚無實証文獻證明孰優孰劣。因此在美國疾病管制中心提出的措施裡，建議優先選擇chlorhexidine來做皮膚準備；除非對chlorhexidine過敏。而中心導管醫療照護品質提升計畫中，建議以補助的方式來執行使用含2%Chlorhexidine的溶液做為皮膚消毒的首選用藥。